

Αριθμός 581

**ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ
ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2000 ΜΕΧΡΙ 2007**

**ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ (ΓΕΝΙΚΟΙ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ
ΤΟΥ 2001 ΜΕΧΡΙ 2007**

Γνωστοποίηση με βάση τον Κανονισμό 5(1)

Επίσημη
Εφημερίδα:
Παράρτημα
Τρίτο (Ι):

Ο Έφορος Φόρου Προστιθέμενης Αξίας, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχει ο Κανονισμός 5(1) των Περί Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Γενικών) Κανονισμών του 2001 μέχρι 2007, γνωστοποιεί ότι όταν οποιοδήποτε πρόσωπο απαιτείται να ειδοποιήσει τον Έφορο Φόρου Προστιθέμενης Αξίας για την υποχρέωση του να εγγραφεί δυνάμει της παραγράφου 5(1) του Μέρους Ι του Πρώτου Παραρτήματος του Νόμου, η ειδοποίηση περιέχει τα στοιχεία που απαριθμούνται στο έντυπο ΦΠΑ 101 που καθορίζεται στο Παράρτημα της παρούσας Γνωστοποίησης.

Παράρτημα

Στην περίπτωση που η πιο πάνω ειδοποίηση υποβάλλεται από συνεταιρισμό, αυτή θα περιέχει, εκτός από τα στοιχεία που απαριθμούνται στο έντυπο ΦΠΑ 101 που καθορίζεται στο

Παράρτημα

Παράρτημα της παρούσας Γνωστοποίησης και τα στοιχεία που απαριθμούνται στο σχετικό έντυπο ΦΠΑ 102 που καθορίζεται στο Παράρτημα της παρούσας Γνωστοποίησης.

Η παρούσα γνωστοποίηση θα τεθεί σε ισχύ από την 1 Ιανουαρίου, 2008.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Για επίσημη χρήση

Σφραγίδα

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ

Παρακαλείστε να συμπληρώσετε το έντυπο με μαύρο ή μπλε μελάνι και **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ**. Μετά να το αποστείλετε σε οποιοδήποτε γραφείο της Υπηρεσίας ΦΠΑ (οι διευθύνσεις βρίσκονται στον τηλεφωνικό κατάλογο).

- 1** Παρακαλείστε να γράψετε το όνομά σας.
- Αν είστε εταιρεία περιορισμένης ευθύνης να γράψετε το όνομα της εταιρείας.
 - Αν είστε συνεταιρισμός να γράψετε το όνομα του συνεταιρισμού. Αν δεν έχετε τέτοιο όνομα, συμπληρώστε τα ονόματα όλων των συνταίρων.
- Όνομα(τα):**

--

- 2** Παρακαλείστε να συμπληρώσετε την εμπορική σας επωνυμία όπως εμφανίζεται στο Πιστοποιητικό του Εφόρου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη. (Επισυνάψτε αντίγραφο)

Εμπορική Επωνυμία:

--

- 3** (α) Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τη διεύθυνση της κύριας έδρας της επιχείρησής σας.

Οδός	Αριθμός
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Όνομα κτιρίου	Αρ. Διαμ.
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ταχ. Κώδικας	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία	
Αριθμός Τηλεφώνου	Αριθμός Τηλεομοιότυπου
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	

- (β) Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τη διεύθυνσή σας για αλληλογραφία αν είναι διαφορετική από την πιο πάνω.

Οδός	Αριθμός
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Όνομα κτιρίου	Αρ. Διαμ.
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ταχ. Θυρίδα	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Ταχ. Κώδικας	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία	
Αριθμός Τηλεφώνου	Αριθμός Τηλεομοιότυπου
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

4 Περιγράψετε την κύρια επιχειρηματική σας δραστηριότητα.

--

5 - Αν είστε συνεταιρισμός παρακαλείστε να συμπληρώσετε το έντυπο για εγγραφή συνεταιρισμού (έντυπο ΦΠΑ 102).
 - Αν είστε εταιρεία να συμπληρώσετε τις λεπτομέρειες από το πιστοποιητικό σύστασής σας.
 (Επισυνάψτε αντίγραφο).

Παρακαλείστε όπως αναφέρετε ποιος ασκεί τις επιχειρηματικές δραστηριότητες και να σημειώσετε <input checked="" type="checkbox"/>	
Αυτοεργοδοτούμενος <input type="checkbox"/>	Αριθμός Ταυτότητας
Συνεταιρισμός μη εγγεγραμμένος <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Συνεταιρισμός εγγεγραμμένος <input type="checkbox"/>	Αριθμός Εγγραφής
Εταιρεία περιορισμένης ευθύνης (ΛΤΔ) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Λέσχη <input type="checkbox"/>	
Ίδρυμα <input type="checkbox"/>	Ημερ. Σύστασης
Σωματείο <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Άλλη (Παρακαλώ διευκρινίστε)	

6 Έχει η επιχείρηση μεταβιβαστεί σε εσάς ως δρώσα οικονομική μονάδα;

- Συμπληρώστε το σημείο αυτό μόνο αν αναλαμβάνετε μια δρώσα οικονομική μονάδα από κάποιον άλλο ή αν έχει αλλάξει η νομική υπόσταση της επιχείρησής σας.

Παρακαλείστε να σημειώσετε <input checked="" type="checkbox"/>
Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Ημερομηνία μεταβίβασης <input type="text"/>
Όνομα προηγούμενου ιδιοκτήτη όπως είναι εγγεγραμμένο στο Μητρώο ΦΠΑ
<input type="text"/>
Αριθμός εγγραφής ΦΠΑ προηγούμενου ιδιοκτήτη <input type="text"/>

7 Έχετε ήδη πραγματοποιήσει οποιεσδήποτε φορολογητέες συναλλαγές;

Παρακαλείστε να σημειώσετε <input checked="" type="checkbox"/>
Ναι <input type="checkbox"/> Πραγματοποίησα την πρώτη μου συναλλαγή στις <input type="text"/>
Όχι <input type="checkbox"/> Αλλά προτίθεμαι να αρχίσω στις <input type="text"/>

- 8** Η αξία των φορολογητέων σας συναλλαγών έχει τους τελευταίους 12 μήνες ή σε λιγότερο διάστημα υπερβεί το όριο εγγραφής;

Παρακαλείστε να σημειώσετε

Ναι Υπερέβηκα το όριο εγγραφής στις

Όχι

- 9** Αναμένετε ότι η αξία των φορολογητέων συναλλαγών που θα πραγματοποιήσετε στις επόμενες 30 ημέρες θα υπερβεί το όριο εγγραφής;

Παρακαλείστε να σημειώσετε

Ναι Προχωρήστε στο 10

Όχι Προχωρήστε στο 11

- 10** Από ποια ημερομηνία έχετε υποχρέωση να εγγραφείτε στο Μητρώο ΦΠΑ;

- Αν έχετε απαντήσει Ναι στην ερώτηση 8 ή στην 9, τότε συμπληρώστε την ημερομηνία από την οποία έχετε υποχρέωση να εγγραφείτε.
- Αν θέλετε να εγγραφείτε από προηγούμενη ημερομηνία συμπληρώστε την ημερομηνία στο ανάλογο τετράγωνο.

Υποχρεούμαι να εγγραφώ από

Θα ήθελα να εγγραφώ από την εξής προηγούμενη ημερομηνία

- 11** Δεν υποχρεούμαι να εγγραφώ αλλά θέλω να εγγραφώ.

- Συμπληρώστε αυτό το σημείο μόνο αν δεν έχετε φθάσει το όριο εγγραφής και επιθυμείτε να εγγραφείτε εθελοντικά.

Θα ήθελα να εγγραφώ από

- 12** Παρακαλείστε να δηλώσετε την αξία των φορολογητέων συναλλαγών που αναμένετε ότι θα πραγματοποιήσετε στους επόμενους 12 μήνες.

Κανονικού Συντελεστή	€ <input type="text"/>	Σύνολο Αξίας Φορολογητέων Συναλλαγών
Μειωμένου Συντελεστή	€ <input type="text"/>	
Μηδενικού Συντελεστή	€ <input type="text"/>	
		€ <input type="text"/>

- 13** Προτίθεστε να πραγματοποιήσετε παραδόσεις προς ή/και αποκτήσεις από άλλα Κράτη μέλη;

Παρακαλείστε να σημειώσετε

Παραδόσεις Αποκτήσεις

14 Αναμένετε ότι θα λαμβάνετε συχνά επιστροφές ΦΠΑ;

- Σημειώστε στο Ναι, αν νομίζετε ότι ο ΦΠΑ σε ό,τι πωλείτε θα είναι συνήθως λιγότερος από το ΦΠΑ σε ό,τι αγοράζετε.

Παρακαλώ να σημειώσετε

Ναι

Όχι

15 Υπάρχουν οποιοσδήποτε άλλες εγγραφές για ΦΠΑ με τις οποίες συνδέεστε ή ήσασταν συνδεδεμένοι τους τελευταίους 24 μήνες;

- Συμπληρώστε τους αριθμούς εγγραφής των επιχειρήσεων με τις οποίες συνδέεστε ή ήσασταν συνδεδεμένοι, στα ανάλογα τετράγωνα. Αν είστε συνεταιρισμός ή εταιρεία περιορισμένης ευθύνης, αυτό σημαίνει και επιχειρήσεις με τις οποίες οποιοδήποτε συνέταιροι ή σύμβουλοί σας συνδέονται.
- Συνεχίστε σε ξεχωριστή σελίδα αν χρειαστεί.

Παρακαλείστε να σημειώσετε

Ναι

Όχι

Αριθμοί εγγραφής ΦΠΑ άλλων επιχειρήσεων:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16 Παρακαλείστε να συμπληρώσετε και να υπογράψετε τη δήλωση.

ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η

(συμπληρώστε το πλήρες όνομά σας με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ**)

δηλώνω ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν σε αυτό το έντυπο και που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυνημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς.

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

--	--	--	--	--	--

Παρακαλείστε να σημειώσετε

Αυτοεργοδοτούμενος

Συνέταιρος

Καταπιστευματοδόχος

Εξουσιοδοτημένο διευθυντικό στέλεχος

Γραμματέας εταιρείας

Πρόεδρος ή Γραμματέας

Σημείωση: Παράλειψή σας να γνωστοποιήσετε έγκαιρα την υποχρέωσή σας για εγγραφή συνεπάγεται την επιβολή χρηματικών επιβαρύνσεων.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ
ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ
ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΦΠΑ**

Ο κάθε συνétairos πρέπει να συμπληρώσει ένα από τα πιο κάτω μέρη. Παρακαλείστε να συμπληρώσετε από την αρχή κάθε γραμμής και να αφήσετε κενό διάστημα μεταξύ των λέξεων.

Παρακαλείστε να συμπληρώσετε το έντυπο **Αρ. Εγγραφής ΦΠΑ** με μαύρο ή μπλε μελάνι και **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ**

ΦΟΡΟΣ
ΠΡΟΣΠΟΙΩΜΕΝΗΣ
ΑΞΙΑΣ

1 Πλήρες Όνομα

Αρ. ταυτότητας ή αρ. εταιρείας

Σημειώστε Ομόρρυθμος Ετερόρρυθμος

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας (ή εγγεγραμμένου γραφείου)

Οδός και αριθμός

Για επίσημη χρήση

Κωδικός αρ. πόλης

Κωδ. αρ. συντε.

Όνομα κτιρίου Αριθμός διαμ./καταστ. Αρ. τηλεφώνου Τ.Κώδικας

Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία

Υπογραφή _____ Ημερομηνία _____

2 Πλήρες Όνομα

Αρ. ταυτότητας ή αρ. εταιρείας

Σημειώστε Ομόρρυθμος Ετερόρρυθμος

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας (ή εγγεγραμμένου γραφείου)

Οδός και αριθμός

Για επίσημη χρήση

Κωδικός αρ. πόλης

Κωδ. αρ. συντε.

Όνομα κτιρίου Αριθμός διαμ./καταστ. Αρ. τηλεφώνου Τ.Κώδικας

Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία

Υπογραφή _____ Ημερομηνία _____

3 Πλήρες Όνομα

Αρ. ταυτότητας ή αρ. εταιρείας

Σημειώστε Ομόρρυθμος Ετερόρρυθμος

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας (ή εγγεγραμμένου γραφείου)

Οδός και αριθμός

Για επίσημη χρήση

Κωδικός αρ. πόλης

Κωδ. αρ. συντε.

Όνομα κτιρίου Αριθμός διαμ./καταστ. Αρ. τηλεφώνου Τ.Κώδικας

Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία

Υπογραφή _____ Ημερομηνία _____

4 Πλήρες Όνομα

Αρ. ταυτότητας ή αρ. εταιρείας

Σημειώστε Ομόρρυθμος Ετερόρρυθμος

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας (ή εγγεγραμμένου γραφείου)
Οδός και αριθμός

Όνομα κτιρίου Αριθμός διαμ./καταστ. Αρ. τηλεφώνου Τ.Κώδικας

Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία

Υπογραφή _____ Ημερομηνία _____

Για επίσημη χρήση

Κωδικός αρ. πόλης

Κωδ. αρ. συνет.

5 Πλήρες Όνομα

Αρ. ταυτότητας ή αρ. εταιρείας

Σημειώστε Ομόρρυθμος Ετερόρρυθμος

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας (ή εγγεγραμμένου γραφείου)
Οδός και αριθμός

Όνομα κτιρίου Αριθμός διαμ./καταστ. Αρ. τηλεφώνου Τ.Κώδικας

Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία

Υπογραφή _____ Ημερομηνία _____

Για επίσημη χρήση

Κωδικός αρ. πόλης

Κωδ. αρ. συνет.

6 Πλήρες Όνομα

Αρ. ταυτότητας ή αρ. εταιρείας

Σημειώστε Ομόρρυθμος Ετερόρρυθμος

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας (ή εγγεγραμμένου γραφείου)
Οδός και αριθμός

Όνομα κτιρίου Αριθμός διαμ./καταστ. Αρ. τηλεφώνου Τ.Κώδικας

Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία

Υπογραφή _____ Ημερομηνία _____

Για επίσημη χρήση

Κωδικός αρ. πόλης

Κωδ. αρ. συνет.